Universidad Veracruzana
**Instituto de Medicina Forense**
Administración

# Informe de Situación Financiera

| | | |
|---|---|---|
| **Fondo:** | **1410421** | **Comités Pro-Mejoras** |
| **Dependencia:** | **21114122024121** | **Instituto de Medicina Forense** |
| **Clave Programática:** | **1312622403E00102** | **Histotecnólogo y Embalsamador** |
| **Ejercicio Fiscal:** | **2023** | |
| **Fecha de informe:** | **31-mar-23** | |

| | Parcial | % | Total | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| **Ingresos** | | | **$1,357,788.13** | |
| Remanente del mes anterior | **$1,349,788.13** | 99.41% | | |
| Ingresos recibidos durante el mes de marzo | **$8,000.00** | 0.59% | | |
| **Gastos:** | | | **$ -** | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Nota: en caso de requerir algún miembro de la comunidad más información acerca del ejercicio del presente presupuesto, por favor dirigirse a la Dirección de la entidad académica con el Titular de la misma.**

**Mtra. Martha Mireille De Groot Díaz**
**Elaboró Administrador de la Entidad**

**Dra. Patricia Beatriz Denis Rodríguez**
**Vo. Bo. Titular de la Entidad**